

## KNOCHEN-SZINTIGRAFIE

Körpergewicht: \_\_\_\_\_ kg      Körpergröße: \_\_\_\_\_ cm      Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Um Komplikationen zu vermeiden, beantworten Sie bitte folgende Fragen:

1. Haben Sie einen Gelenkersatz?  
 Hüfte             rechts     links      OP-Datum: \_\_\_\_\_  
 Knie               rechts     links      OP-Datum: \_\_\_\_\_  
 Schulter          rechts     links      OP-Datum: \_\_\_\_\_

---

2. Hatten Sie bereits Gelenkoperationen?  ja     nein  
 Wann, an welchem Gelenk? \_\_\_\_\_

---

3. Hatten Sie bereits Knochenbrüche?  ja     nein  
 Wann, an welchem Körperteil? \_\_\_\_\_

---

4. Wurden Ihnen Platten, Schrauben od. Nägel eingesetzt?  ja     nein  
 Wann, an welchem Körperteil? \_\_\_\_\_

---

5. Besteht eine Krebserkrankung?  ja     nein  
 Welche? \_\_\_\_\_

---

6. Hatten Sie eine Strahlentherapie?  ja     nein  
 Wann, an welcher Körperstelle? \_\_\_\_\_

---

7. Gab es Stürze/Unfälle im letzten halben Jahr?  ja     nein

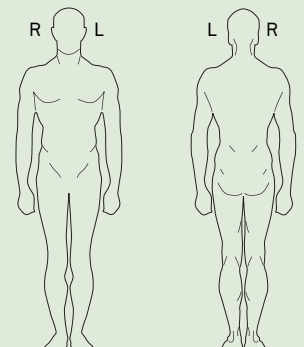
---

8. Wurde bei Ihnen bereits eine Knochen-Szintigrafie durchgeführt?  ja     nein  
 Wann, wo? Bitte Befunde mitbringen! \_\_\_\_\_

---

9. Für Frauen im gebärfähigen Alter: Könnten Sie schwanger sein?  ja     nein  
 Bitte teilen Sie der Anmeldung sofort mit, wenn Sie schwanger sein könnten oder stillen, denn dies ist ein Ausschlussgrund von der Untersuchung

10. Wenn Sie Knochen- oder Gelenkschmerzen haben, markieren Sie die Stellen in der nebenstehenden Zeichnung.  
 Es wird Ihnen eine radioaktiv markierte Substanz in eine Vene gespritzt. Die ausgehende Strahlung wird gemessen und von einem Computer in Bilder umgewandelt.



Am Tag der Untersuchung und am darauffolgenden Tag nicht mit schwangeren Personen und Kleinkindern bis zu drei Jahren in Kontakt kommen.

Ich stimme der Durchführung der vorgeschlagenen Untersuchung und einer eventuellen Kontrastmittelgabe über einen dafür notwendigen Venenzugang zu. Ich bestätige, dass ich den Text gelesen und verstanden habe.

Datum \_\_\_\_\_      Unterschrift PatientIn oder Name/Unterschrift Begleitperson \_\_\_\_\_      Unterschrift der aufklärenden Person \_\_\_\_\_

## **INFORMATION**

### **KNOCHEN-SZINTIGRAFIE**

#### **Liebe Patientin, lieber Patient!**

Sie sind von Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt zu einer Knochen-Szintigrafie zugewiesen worden.

#### **Hierzu einige Informationen:**

##### **Wie läuft die Untersuchung ab?**

Bei der Knochen-Szintigrafie werden keine Röntgenstrahlen verwendet, sondern es wird Ihnen eine radioaktiv markierte Substanz in eine Vene gespritzt. Die ausgehende Strahlung wird gemessen und von einem Computer in Bilder umgewandelt.

##### **Was ist zu beachten?**

Am Tage der Untersuchung können Sie normal frühstücken und alle Medikamente einnehmen. In der Wartezeit zwischen der Injektion und der Spät-Aufnahme sollen Sie nach Möglichkeit ca. ½ l Flüssigkeit trinken. Nach der Untersuchung auf ausreichende Flüssigkeitszufuhr achten und die Blase öfter entleeren. Damit tragen Sie zur Minimierung der Strahlenbelastung bei.

Wenn Sie zur Untersuchung aufgerufen werden, folgen Sie bitte den Anweisungen der Assistentin.

Bitte entfernen Sie vor der Untersuchung Brille, Uhr, Schmuck und alle metallischen Gegenstände (Münzen, Gürtelschnallen..) aus dem zu untersuchenden Bereich.

Sie werden auf einer Liege vor dem Gerät positioniert und zur Aufnahme zwischen die Kameraköpfe gefahren. Bei bestimmten Fragestellungen bekommen Sie die Injektion bereits vor der Kamera und die Frühaufnahmen werden sofort gestartet. Das Bedienungspersonal ist während der Untersuchung im Aufnahmeraum anwesend.

Die Wartezeit zwischen der Injektion bzw. der Früh- und der Spät-Aufnahme beträgt 2-3 Stunden. Die Untersuchungsdauer beträgt ca. 20 min.

##### **Gibt es Komplikationen?**

Die Untersuchung ist für Sie, bei Beachtung der Sicherheitsbestimmungen, völlig ungefährlich. Es wurden weltweit Millionen nuklearmedizinische Untersuchungen ohne Neben- und Nachwirkungen durchgeführt. Beschwerden können lediglich durch die Lagerung oder das ruhige Liegen hervorgerufen werden.

**Sie sind während der gesamten Untersuchung unter Aufsicht von Fachpersonal.**

**Wir können Sie sehen und hören, die Untersuchung kann zu jedem Zeitpunkt abgebrochen werden.**